Załącznik Nr 3 do zaproszenia do składania ofert nr L.A.S 2/2016 – Program Zajęć

…………………………………………………..

Dane lub pieczęć Wykonawcy

PROGRAM ZAJĘĆ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Oferenta | |  | | |
| Nazwa szkolenia | |  | | |
| L.p. | Temat zajęć | Liczba godzin lekcyjnych | Wykorzystywane metody prowadzenia zajęć warsztaty, wykład, ćwiczenia itp.) | Trener/wykładowca (imię i nazwisko) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma godzin | |  |  | |
| Liczba godzin zajęć teoretycznych | |  |
| Liczba godzin zajęć praktycznych | |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta